

193404



193404

CASABLANCA, Le 8 février 2024

CLINIQUE DEVinci  
709 BD MODIBO KEITA  
CASABLANCA  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE TOTALE**

**Identifiant adhérent : 07534\_1964-08-08\_MOUNA**

**N/REF : 20240390026839**

**Adhérent : JABRANE MOUNA**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MOUNA JABRANE.

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant total de\* **8900.00 MAD**

Validité de prise en charge : du 08-02-2024 au 08-05-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Center d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MOUNA JABRANE.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
  - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
  - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
  - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
  - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

\* Pour information, la part adhérent : **1675.00 MAD**

\* 1675 (M17 + M247/2)



# CLINIQUE DA VINCI



090062589

193404

CASABLANCA Le : 16-02-2024

## Facture N° 00897/24

page 1/1

### A. Identification

N° Dossier : VNC24B15081150 N° Identifiant : 019011/24

**Nom & Prénom : Mme JABRANE MOUNA**

C.I.N : BJ1962

Adresse : 30 RUE OKHOUANE ETG 3 APPT 12 HAYERRAHA

Organisme : MUPRAS

ICE :

Adresse : AEROPORT CASA ANFA CASABLANCA

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation : 07534819646086088

N° Prise en charge : 20240390026839

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 15-02-2024

Date Sortie : 16-02-2024

### B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom : JABRANE MOUNA

Médecin traitant : DR . JOUAL ABDENNABI

Acte : PROLAPSUS

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Organisme
<b>HOSPITALISATION</b>						
1	HOSPITALISATION CHAMBRE DOUBLE		400,00			400,00
					<b>Sous total :</b>	<b>400,00</b>
<b>INTERVENTION</b>						
120	BLOC OPERATOIRE		25,00			3 000,00
					<b>Sous total :</b>	<b>3 000,00</b>
<b>PHARMACIE INTERNE</b>						
120	PHARMACIE		15,00			1 800,00
					<b>Sous total :</b>	<b>1 800,00</b>
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>HONORAIRES ANESTHESISTES</b>						
60	DR. ANESTHESISTE REANIMATEUR (ANESTHESIE-REANIMATION)		30,00			1 800,00
					<b>Sous total :</b>	<b>1 800,00</b>
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
120	DR. JOUAL ABDENNABI (CHIRURGIE UROLOGIQUE)		30,00			3 600,00
					<b>Sous total :</b>	<b>3 600,00</b>
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
						5 400,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

DIX MILLE SIX CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme (MUPRAS) de :

HUIT MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>10 600,00</b>
Total Organisme (	8 900,00
MUPRAS )	
Total Adhérent	1 700,00

signature de l'assuré



## TICKET MODERATEUR

N° FACTURE : 00897/24

Du : 16/02/2024

**Nom et prénom :** Mme JABRANE MOUNA

**Organisme de prise en charge :**  
MUPRAS

**Date Entrée :** 15/02/2024

**Date Sortie :** 16/02/2024

**Montant Ticket Modérateur (Dhs) :** 1 700,00

*Arrêté la présente à la somme de :*  
MILLE SEPT CENTS DIRHAMS

CLINIQUE DE VINCI  
709, Boulevard Mohammed V Casablanca  
ICE : 002334572000037 ①  
Tél : 0522 84 82 82

# CLINIQUE DA VINCI

## BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER VNC24B15081150

NOM DU PATIENT Mme JABRANE MOUNA

MÉDECIN TRAITANT JOUAL ABDENNABI

PRISE EN CHARGE MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE 20240390026839

DATE D'ENTREE 15/02/2024

DATE DE SORTIE 16/02/2024

MODE DE SORTIE normal



**CLINIQUE DA VINCI**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 15-02-2024

**DR. ANESTHESISTE Reanimateur**  
Spécialité : ANESTHESIE-REANIMATION  
N° Patente :  
Identifiant fiscal :  
ICE :

PATIENT : Mme JABRANE MOUNA

HONORAIRES : 1 800,00 Dh  
(MILLE HUIT CENTS DIRHAMS )



**CLINIQUE DA VINCI**

**NOTE D'HONORAIRE**

Date d'entrée: 15-02-2024

DR. JOUAL Abdennabi  
Spécialité : CHIRURGIE UROLOGIQUE  
N° Patente : 091037622  
Identifiant fiscal : 15164321  
ICE : 001688607000036

PATIENT : Mme JABRANE MOUNA

HONORAIRES : 3 600,00 Dh  
(TROIS MILLE SIX CENTS DIRHAMS )

Pr. Abdennabi JOUAL  
Chirurgie Urologique  
ANOUAL CAPITAL CENTER  
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Annouar  
Tél.: 0691 76 43 29 - Casablanca

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

Nom: **JABRANE MOUNA**

OPERATEUR : **Pr JOUAL Abdennabi**

ANESTHESISTE : **Dr Sentissi**

DATE D'INTERVENTION : **15/02/2024**

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Patiante âgée de 59 ans, présentant un prolapsus vésico-utérin.

Indication d'une promontofixation laparoscopique.

### COMPTE RENDU OPERATOIRE :

Patiante sous anesthésie générale; installée en position de décubitus dorsal.

Insufflation du Co2 dans la cavité abdominale.

Mise en place de quatre trocarts laparoscopiques.

Un trocart de 10 mm au niveau de lombilic et trois autres au niveau des Fosses iliaques droites et gauches.

Dissection du promontoire, ouverture du péritoine pariétal postérieur au niveau des muscles releveurs de l'anus

Fixation de la bandelette postérieure au vicryl 1 aux muscles releveurs de l'anus puis fixation au niveau du promontoire.

Dissection du plan vésico-utérin.

Mise en place d'une bandelette antérieure au niveau de la paroi antérieure du vagin, elle est fixée au vicryl 1.

Dissection du promontoire avec ouverture du péritoine pariétal postérieur jusqu'au niveau de la vessie.

Fixation de la bandelette au niveau du promontoire

Péritonisation par un surjet au vicryl 2/0.

Exuflation du gaze.

Fermeture des points de trocarts.

Pr. Abdennabi JOUAL  
Chirurgien Urologue  
ANOUAL CAPITAL CENTER  
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual  
Tél.: 0567 14 70 26 - Casablanca

ROYAUME DU MAROC  
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية  
البطاقة الوطنية للتعرف

MOUNA

JABRANE

Née le 08.08.1964 مزدادة بتاريخ 08.08.1964  
جبران جبران

à BOUCHENTOUFFE DERB SOLTANE AL PIDA  
Validé jusqu'au 26.05.2029 صالحة إلى غاية 26.05.2029

العنوان العام للأمن الوطني  
عبد الطيف حموش



BJ1962 FA

MOUNA JABRANE

MANAGER  
0007534

SIEGE  
2024



Member of oneworld

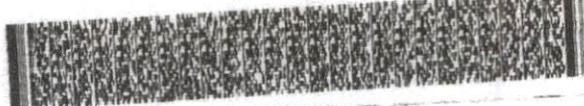
Fin de validité : 31/12/2024

N° BJ1962 رقم Validé jusqu'au 25.05.2029 صالحة إلى غاية  
بنت محمد بن الشيخ  
و فاطمة بنت الملوى

Fille de MOHAMMED ben CHEIKH  
et de FATIMA bent EL ALAOUI  
العنوان 30 زحلة الأقحوان طابق 3 شقة 12 حي الراحة البيضاء

Adresse 30 RUE OKHOUANE ETG 3 APPT 12 HAY ERRHA CASA

N° état civil 669 MBIS/1964 رقم الحالة المدنية Sexe F الجنس



Conjoint(s):  
GUEDROUZ MOHAMMED

Enfant(s):

CNSS Selarié : 127289835  
Organisme Assureur AT : ATLANTA SANAD

CIMR Selarié : 4613600  
Assistance Médicale : 0522939393  
Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benharrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.  
Affiliation CNSS: 1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.  
Elle est strictement personnelle et non casable.  
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

**BORDEREAU  
D'ENVOI**



INPE 090062589

Organisme : MUPRAS

Date : 29/02/2024

Ref : 2400143

Nombre de dossier : 1

N° d'inscription du dossier au registre de la mutuelle	Nom & Prénom de l'adhérent	Bénéficiaire	Date entrée	Numéro d'affiliation de l'adhérent à la mutuelle	Numéro d'immatric. de l'adhérent	Références prise en charge	Date PEC	Date sortie	Frais engagés
1	JABRANE MOUNA	JABRANE MOUNA	15/02/2024		07534819646086088	20240390026839	08/02/2024	16/02/2024	8 900,00

Arrêté le présent bordereau à la somme de : HUIT MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

**TOTAL : 8 900,00**

Fait à Casablanca le : 29/02/2024

CLINIQUE DA VINCI  
709, Boulevard Mohammed V, Casablanca  
ICE : 002334819646086088  
Tél : 06 22 84 82 82

